

Работа отделения медицинской профилактики в условиях распространения новой коронавирусной инфекции

С целью недопущения угрозы заражения граждан предусмотрено обязательное ношение масок, измерение температуры тела бесконтактным методом и недопущение в отделение пациентов с повышенной температурой и признаками вирусных заболеваний, обработка рук антисептиком, соблюдение социальной дистанции не менее 1,5 метров, дезинфекция, обеззараживание воздуха и проветривание.

Для устранения контакта пациентов отделения медицинской профилактики с больными пациентами вирусными заболеваниями не исключаящее COVID-19, открыт отдельный вход на 3й этаж, где работает отдельный гардероб, а также на 3 этаже открыты кабинеты по забору крови № 302, ЭКГ-исследованию № 324, кабинеты врачей терапевтов-участковых (семейного врача) № 301, №304, №305, №306, №310, №311, № 312. Кабинет диспансеризации № 318.

Приём проводится строго по предварительной записи по телефонам
Call-центра: 39-100, 39-105



Отделение медицинской профилактики

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО)

Общий вход. Смешение потоков пациентов



У процедурного кабинета № 116 (1эт)
пересечение потоков пациентов.



Пересечение потоков пациентов у кабинета ЭКГ (2эт). Кабинет ЭКГ расположен между кабинетами врачей-терапевтов.



Общая раздевалка. Смешение потоков пациентов



У процедурного кабинета № 202 (2эт)
пересечение потоков пациентов.



Пересечение потоков пациентов у кабинетов врачей-терапевтов (3эт).



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (СТАЛО)



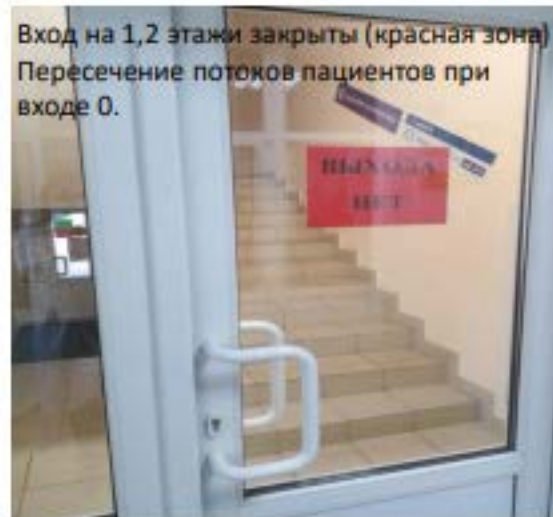
Отдельный вход



Отдельная раздевалка на 3 этаже



Кабинеты врачей – терапевтов в чистой зоне (3 этаж).
Отсутствие пересечений с больными пациентами



Вход на 1,2 этажи закрыты (красная зона)
Пересечение потоков пациентов при входе 0.



На 3 этаже(чистая зона) отдельный процедурный кабинет и ЭКГ. Отсутствует пересечение с больными пациентами



ПОБЕДИТЕЛЬ

Всероссийского конкурса «Бережливое здравоохранение»
в номинации «Лучшая практика направленная на удобство пациента»



Для жителей Губкинского городского округа старше 65 лет!

С введением режима самоизоляции в период высокой заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19 у льготной категории граждан старше 65 лет появилась проблема в получении лекарственных средств и медицинских изделий. В связи с этим был открыт внутренний бережливый проект «Оптимизация процесса доставки лекарственных средств на дом льготной категории граждан старше 65 лет в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»

В результате организована доставка лекарств и медицинских изделий на дом, организован Call-центр для приема звонков от льготной категории граждан, кому необходимо продлить рецепты для получения необходимых лекарств.



Call-центр КДП
8 (47241) 5-16-59



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 2. У пациента закончились лекарственные средства и медицинские изделия

До самоизоляции пациенты получали ЛС и МИ лично в аптеке



Решение проблемы: организован сбор ЛС и МИ в аптеке с последующей доставкой пациенту на дом



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 6. Не производится
доставка ЛС пациенту



Решение проблемы: организована
работа транспорта для доставки на
дом ЛС и МИ по графику

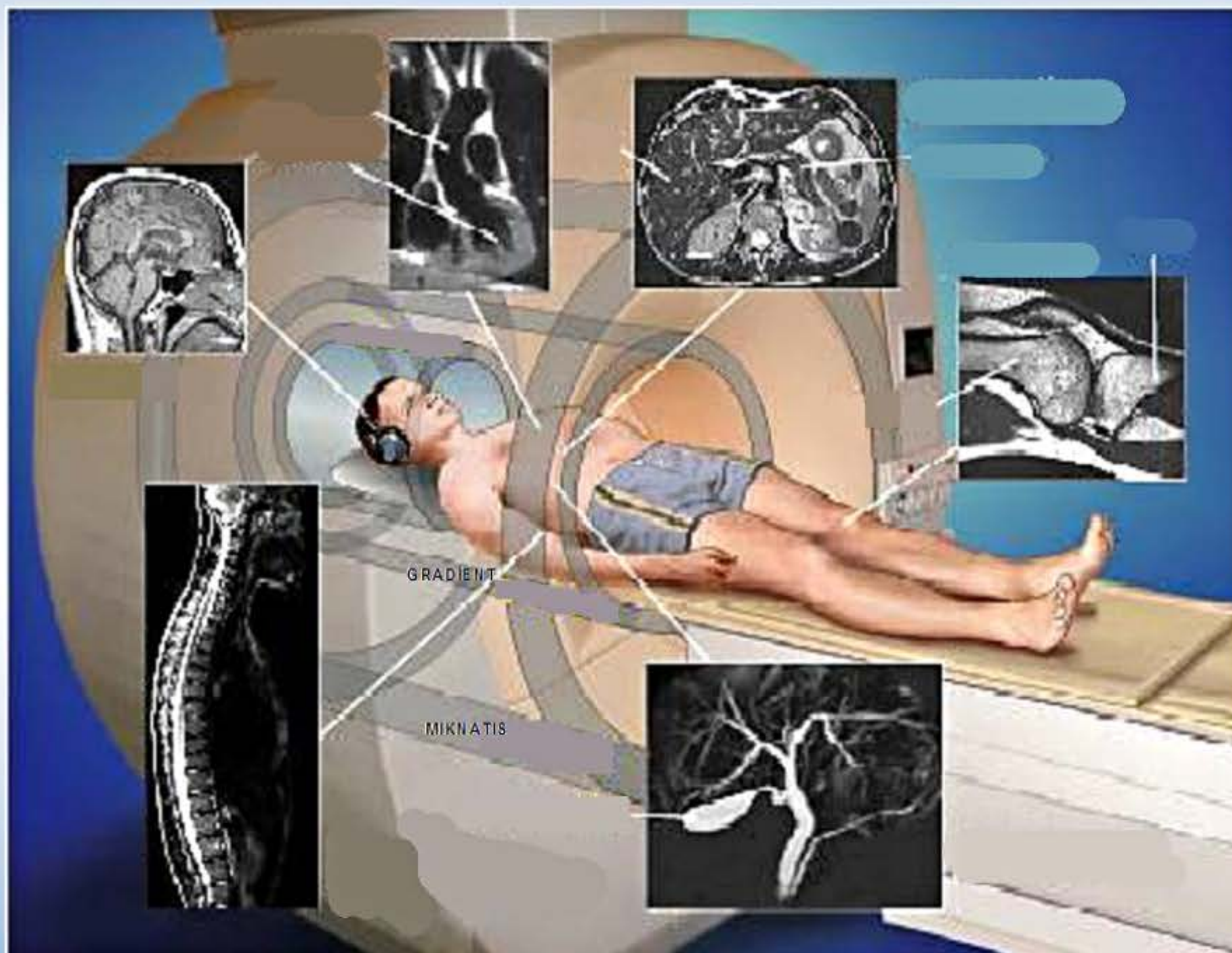


Из-за отсутствия аппарата МРТ, жителям Губкинского городского округа приходилось более месяца ждать запись в медицинских учреждениях г.Старый Оскол и г.Белгород для прохождения обследования.

В рамках внутреннего бережливого проекта «Улучшение процесса выполнения МРТ в отделении лучевой диагностики» важная проблема была решена путем открытия кабинета МРТ в ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ».

Результаты:

- приобретен магнитно — резонансный томограф, на котором проводятся исследования с болюсным контрастированием
- налажен процесс взаимодействия лечащих врачей с врачом — рентгенологом кабинета МРТ, что является важным аспектом для установления правильного диагноза и назначения эффективной схемы лечения
- сокращено время ожидания записи на МР-обследование



- возрастная категория для допуска на МР — обследование с 0+
- вес пациента до 200кг
- диаметр наиболее широкого места тела до 60 см.

А так же открыта платная услуга прохождения МР-обследования.

**Запись по телефону:
8(47241) 5-10-27**



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 1: долгое ожидание записи на МРТ



Решение проблемы: открытие кабинета МРТ (приобретение аппарата МРТ и соответствующей оргтехники), создание СОП по проведению МРТ



ОГБУЗ «Губинская ЦРБ»	Стандартная операционная процедура	Идентификационный код	СОП-13-372-11-2022
	Проведение магнитно-резонансной томографии (МРТ)	Версия	№1
		Дата введения	14.11.2022

Проведение магнитно-резонансной томографии (МРТ)

	Должность	Ф. И. О.	Подпись	Дата
Утвердил:	Главный врач	Кротова И.В.		14.11.22
Согласовали:	Заместитель главного врача по медицинской части	Попова Т.А.		14.11.22
Разработали:	Заведующий отделением лучевой диагностики	Борисова О.В.		01.11.22
	Лаборант-рентгенолог	Буденная О.А.		01.11.22
Введен				14.11.22
Рассылка:	Заведующим профильных отделений подразделений ЦРБ, медицинскому персоналу профильных отделений ЦРБ, медицинскому персоналу отделения лучевой диагностики			
Изменение:	Вводится впервые			
Место хранения:	Служба качества, электронный вариант - папка «КАЧЕСТВО», СОПы ОГБУЗ «Губинская ЦРБ»			
Количество экземпляров:	1 (3)			

Назначение:
Настоящая стандартная операционная процедура определяет правила и стандартизацию проведения МРТ исследования для визуальной диагностики аномалий развития, воспалительных и дегенеративных, посттравматических и неопластических изменений.

Нормативные ссылки:

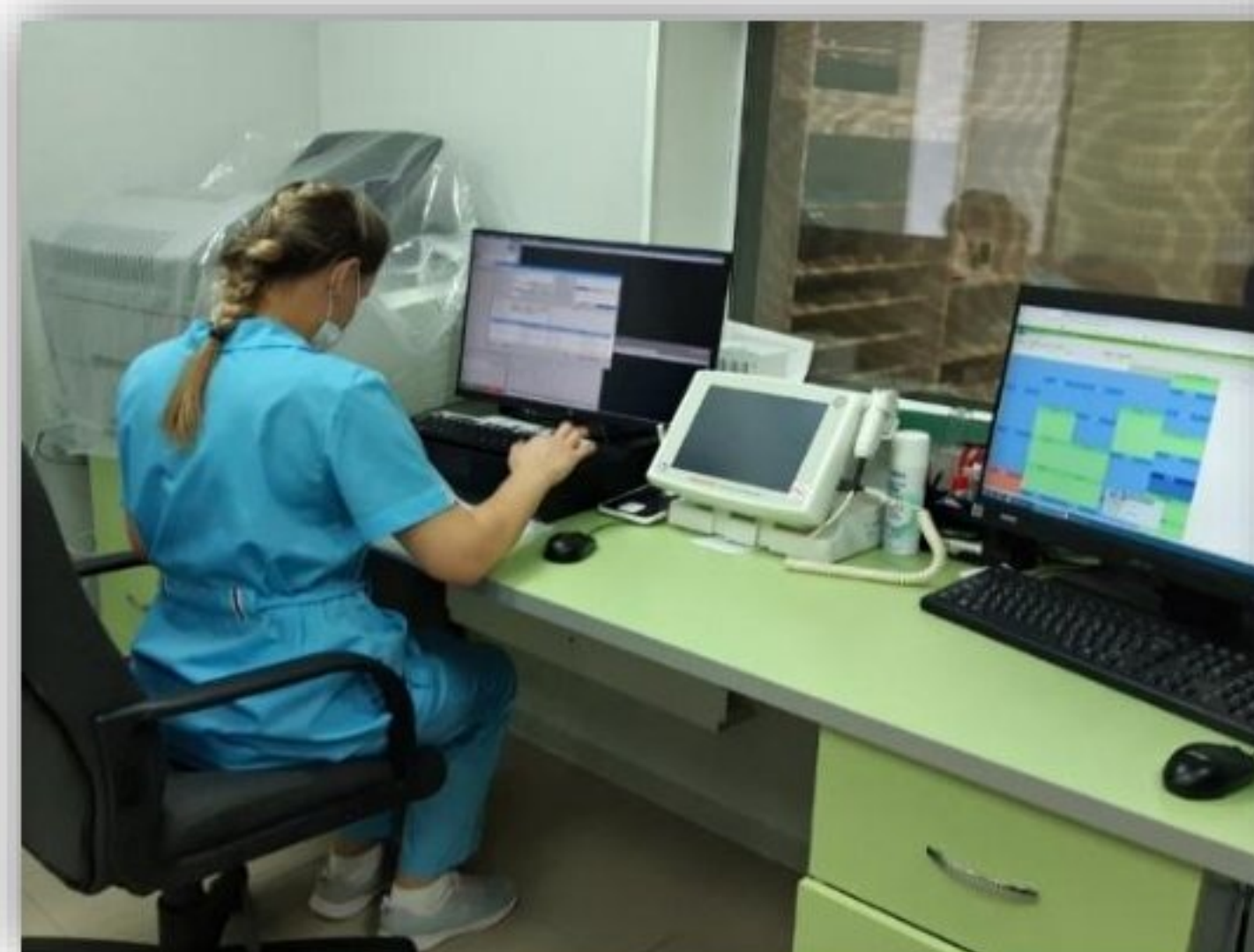
1. Федеральный закон от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.05.2012г. №543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
3. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;
4. Приказ от 09.06.2020 г. № 560Н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований»

1. Определение:

Магнитно-резонансная томография (МРТ) – метод диагностической визуализации структурных изменений различных органов и систем. В основе метода лежит особенность изменений свойств различных тканей во внешнем магнитном поле, является незаменимым, безболезненным, безопасным методом диагностики. Показаниями к проведению МРТ с введением контрастного вещества или без него.

Без печати не действителен

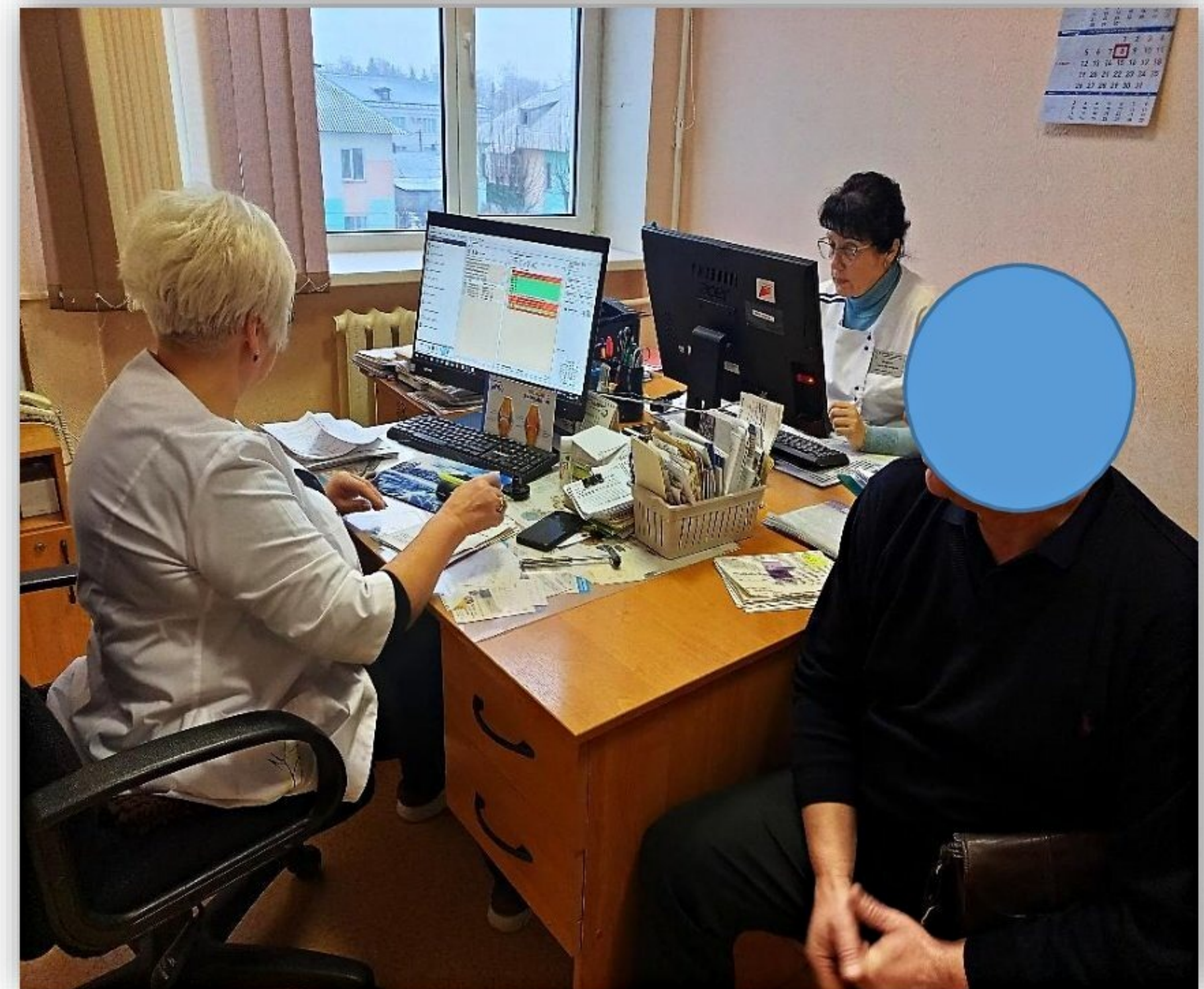
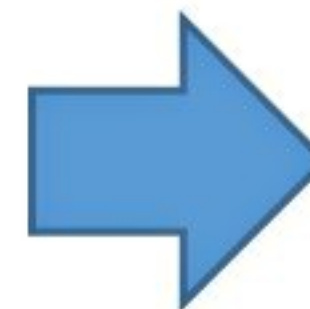
Страница



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Решение проблемы: лечащему врачу при приеме пациента сразу делать запись на следующий прием

Проблема 2: долгое ожидание записи на прием к лечащему врачу



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 3: долгий сбор полного комплекта предыдущих обследований



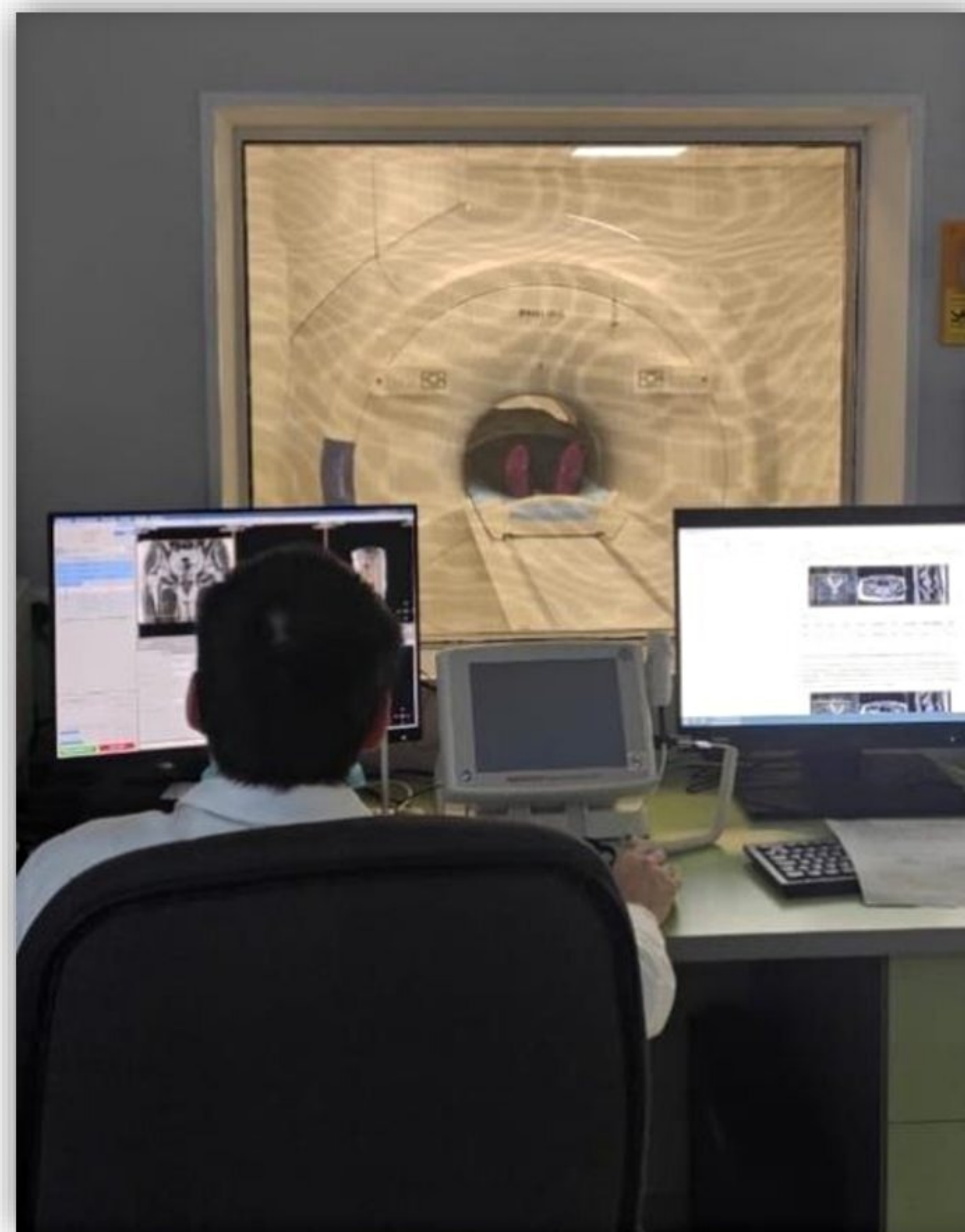
Решение проблемы: организовать выдачу результатов обследования пациенту на руки



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Решение проблемы: открытие кабинета
МРТ в Губкинской ЦРБ

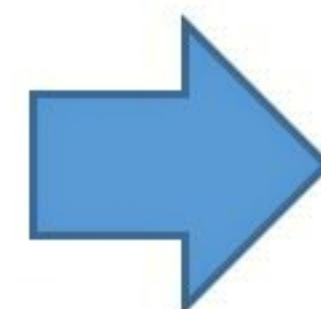
Проблема 4:
МРТ пациент проходит в другом
городе



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Решение проблемы: открытие кабинета МРТ, создать анкетные бланки для пациента перед прохождением МРТ

Проблема 5: врач проводит диагностику без сравнения в динамике



Анамнестическая анкета
При проведении исследования суставов (КТ/МРТ)
Все пункты обязательны для заполнения!

1. ФИО: _____

2. Какой сустав Вы обследуете? ☐ Плечевой ☐ Локтевой ☐ Лучезапястный ☐ Кисть ☐ Тазобедренный ☐ Коленный ☐ Стопа

3. Правый или левый? ☐ Правый ☐ Левый ☐ Оба сустава

4. Опишите подробно Ваш случай (причина обследования): _____

5. Были ли у Вас травмы в обследуемом суставе? ☐ Да ☐ Нет
Были ли у Вас вывихи в обследуемом суставе? ☐ Да ☐ Нет
Максимально подробно укажите давность травмы/травм, количество травм, обстоятельства травмы (падение, удар, вывих, травма при занятиях спортом): _____

6. Беспокоят ли Вас боли в обследуемом суставе? ☐ Да
Характер боли (в покое, при нагрузке, постоянная, ноющая, острая при ночных болях, утренняя скованность, другое): _____
Локализация боли: внутренняя поверхность, наружная поверхность, спереди сустава, определенное место (наколотчик, фалатка пальца и другое): _____

7. Есть ли отек сустава, припухлость сустава? Где располагается отек? _____

8. Были ли операции в области исследуемого сустава? ☐ Да
Максимально подробно укажите название операции, дату операции (или выписки из операционного вмешательства): _____

9. Проводили ли Вы ранее рентген / УЗИ / КТ / МРТ этого сустава? ☐ Да
Если да, то укажите год исследования, дату и выписанную патологию: _____

10. Вспомните, какой специалист направил Вас на исследование? Укажите учреждение, ФИО врача: _____

11. С каким диагнозом Вас направили? _____

12. Для женщин: беременны ли Вы? (указать) _____

13. Известны ли у Вас непереносимые / несовместимые вещества? ☐ _____

Дата заполнения: _____ 20__ г. Личная подпись пациента: _____

Анкета пациента, проходящего МРТ – исследование

Магнитно-резонансная томография (МРТ) является безопасным и безболезненным методом медицинской диагностики. Однако, использование магнитного поля может вызвать перемещение металлических предметов в теле став источником опасности для здоровья пациента, или вызвать поломку оборудования.

Пожалуйста, внимательно прочитайте и правильно заполните данную анкету, обеспечивающую вашу безопасность при обследовании. Для разрешения возникших вопросов обратитесь к нашим специалистам. Заполнение анкеты является обязательным условием прохождения исследования.

Не забудьте оставить часы, телефон, магнитные карты, а также все металлические предметы (ключи, зажигалки, бижутерия и т. д.) в шкафу.

ФИО: _____ Возраст _____ лет. Вес _____ кг.

Область(и) обследования: _____

Проходили ли Вы ранее МРТ? (подчеркнуть) Да Нет. Дата и место, прошлого МРТ, область исследования: _____

Подвергались ли Вы хирургическому вмешательству? (подчеркнуть) Да Нет. Если Да, то опишите какому и когда: _____

Есть ли в вашем организме инородные предметы? (подчеркнуть)

Кардиостимулятор (водитель ритма сердца)	Да	Нет
Другие стимуляторы и имплантированные электрические устройства	Да	Нет
Имплантаты (искусственные глаза, уши, сосуды и др.)	Да	Нет
Ферромагнитные клипсы на сосудах и внутренних органах	Да	Нет
Металл в глазах (стружка)	Да	Нет
Металлические фрагменты или протезы	Да	Нет
Респираторы (кислородные маски)	Да	Нет
Прочие металлические объекты (укажите)	Да	Нет

Страдаете ли Вы клаустрофобией (боязнью замкнутого пространства)? (подчеркнуть) Да Нет.

Заводили ли Вы ранее при МРТ контрастное вещество? (подчеркнуть) Да Нет.
Если Да, то какие ощущения Вы испытывали (подчеркнуть): жжение, зуд, раздражение кожи, онемение, другое: _____

Для женщин: Вы беременны? (подчеркнуть) Да Нет.
Если Да, то какой триместр? _____ Вы кормите грудью? (подчеркнуть) Да Нет.

Откуда Вы узнали о наших услугах?

☐ от врача	☐ по телевидению
☐ от знакомых, родственников	☐ реклама в общественном транспорте
☐ из интернета	☐ другое: _____

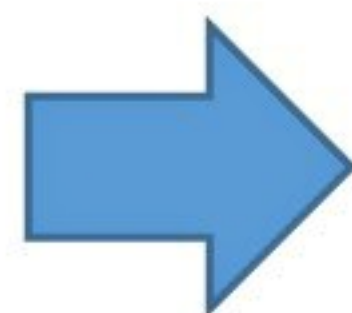
Правильность заполнения данной анкеты подтверждена: _____

Подпись _____ Дата и _____ 20__ г.

Спасибо за заполнение анкеты!

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 6: между лечащим врачом и врачом-диагностом нет консультаций



Решение проблемы: открытие кабинета МРТ, организовать конференции для поликлинических и стационарных врачей по знанию основ проведения МРТ и заполнению направительных карт



Для решения проблемы очередей перед кабинетами, при прохождении женщинами I этапа диспансеризации, был разработан внутренний бережливый проект «Проведение первого этапа диспансеризации женщинам в возрасте до 40 лет в Скороднянской участковой больнице в условиях распространения COVID - 19»

Результаты проекта:

- *организована запись по телефону в кабинет диспансеризации*
- *разграничены потоки пациентов по заболеваниям и проходящие диспансеризацию*
- *составлены графики приема пациентов*

Прием пациентов, проходящих диспансеризацию

№ 13 Процедурный с 8:30 до 9:15

№ 1 Рентгенкабинет с 9:30 до 11:00

№ 4 Врач акушер -гинеколог с 11:00 до 12:00

№ 18 ЭКГ с 13:00 до 13:30

№ 16 Врач - терапевт с 13:00 до 14:00

Запись на прохождение диспансеризации

в кабинет № 9 по телефону

8(47241) 6-73-14

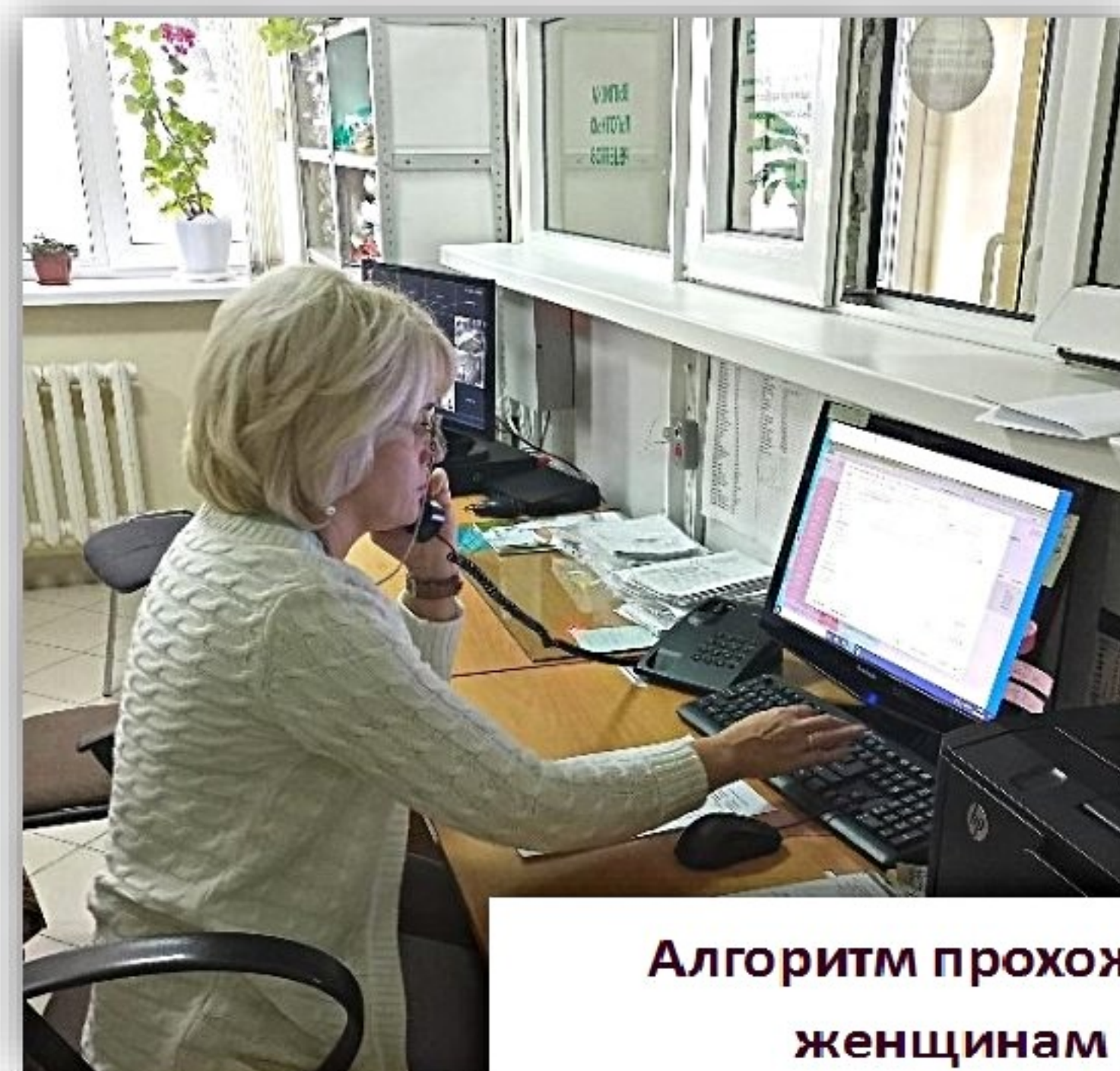


ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 1: смешение потоков пациентов в регистратуре



Решение проблемы: организовать обзвон-приглашение граждан, составить Алгоритм для пациента, проходящего диспансеризацию



Алгоритм прохождения диспансеризации женщинам в возрасте до 40 лет



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 2: смешение потоков пациентов у процедурного кабинета



Решение проблемы: составить график приема граждан в процедурном кабинете



УТВЕРЖДАЮ
И.о. заведующего Скороднянской
участковой больницы
И.В. Кирпичникова

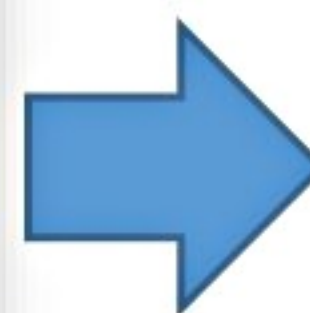
ГРАФИК
приема пациентов, проходящих диспансеризацию

№ кабинета	Наименование кабинета	Время приема
13	Процедурный кабинет	08.30 – 09.15
1	Рентгенкабинет	09.30 – 11.00
4	Врач акушер-гинеколог	11.00 – 12.00
18	ЭКГ	13.00 – 13.30
16	Врач-терапевт	13.00 – 14.00

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 3: долгое ожидание очереди у кабинета врача-акушер-гинеколога

Решение проблемы: составить график приема граждан в кабинете акушер-гинеколога



УТВЕРЖДАЮ
И.о. заведующего Скорodinянской
участковой больницы

И.В. Кирпичникова

Скорodinянская
участковая
больница

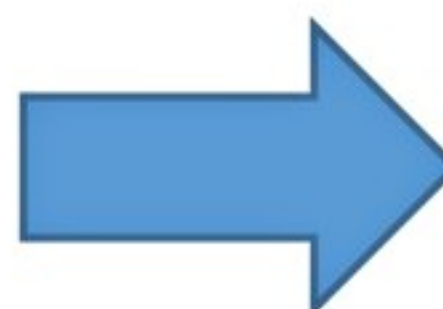
ГРАФИК
приема пациентов, проходящих диспансеризацию

№ кабинета	Наименование кабинета	Время приема
13	Процедурный кабинет	08:30 – 09:15
1	Рентгенкабинет	09:30 – 11:00
4	Врач акушер-гинеколог	11:00 – 12:00
18	ЭКГ	13:00 – 13:30
16	Врач-терапевт	13:00 – 14:00

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 6: смешение потоков пациентов у кабинета врача -терапевта

Решение проблемы: для врача-терапевта составить график приема пациентов, проходящих диспансеризацию



УТВЕРЖДАЮ
И.о. заведующего Скороднянской
участковой больницы
И.В. Кирпичникова

Скороднянская
участковая
больница

ГРАФИК
приема пациентов, проходящих диспансеризацию

№ кабинета	Наименование кабинета	Время приема
13	Процедурный кабинет	08.30 – 09.15
1	Рентгенкабинет	09.30 – 11.00
4	Врач акушер-гинеколог	11.00 – 12.00
18	ЭКГ	13.00 – 13.30
16	Врач-терапевт	13.00 – 14.00

Уважаемые жители Губкинского городского округа!

В целях снижения заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19 был открыт внутренний бережливый проект «Улучшение процесса вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции COVID-19»

По результатам проекта сокращено время прохождения вакцинации и разделены потоки граждан, путем открытия дополнительных пунктов вакцинации на территории Губкинского городского округа.

Вакцинация для взрослого населения старше 18 лет проводится:

- I компонентом на 6-м этаже главного лечебного корпуса ОГБУЗ "Губкинская ЦРБ"
- II компонентом - на 4-м этаже консультативно - диагностической поликлиники

Дополнительные пункты вакцинации:

- Для жителей микрорайона Лебеди — поликлиника микрорайона
- ТЦ "Европа" на 2-м этаже
- Комплексный центр по социальному обслуживанию населения по адресу: ул. Кирова 6-А, (с 8:00 до 17:00)
телефоны: 5-15-31 (круглосуточно), 5-54-45

Приходить на вакцинацию можно как по записи, так и без регистрации в любой день недели!

При себе иметь:

- паспорт
- страховой медицинский полис,
- СНИЛС
- лицам с нарушением зрения - очки

Вакцинация проводится бесплатно!

Записаться на вакцинацию можно:

- через личный кабинет портала «Госуслуг»,
- на сайте "Электронная регистратура Белгородской области" (new.2dr.ru)
- при посещении врача
- по телефонам регистратуры и CALL-центра:
в г. Губкин: 39-111, 7-66-55, 39-100, 39-109, 39-105
в мкр. Лебеди: 6-33-74
в Скороднянской участковой больнице: 6-73-14
в Боброводворской амбулатории: 6-60-27
в Троицкой амбулатории: 7-86-06
в Архангельской амбулатории: 6-47-84
в Истобнянской амбулатории: 6-41-35 или 6-41-74



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 1: очередь при регистрации (6 этаж)

1 компонент

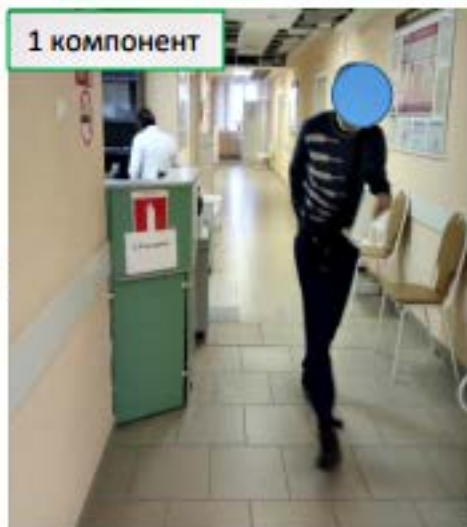


2 компонент



Решение проблемы: разгрузка потока граждан (организовать мобильные бригады для прохождения вакцинации, прививочные пункты по районам)

1 компонент



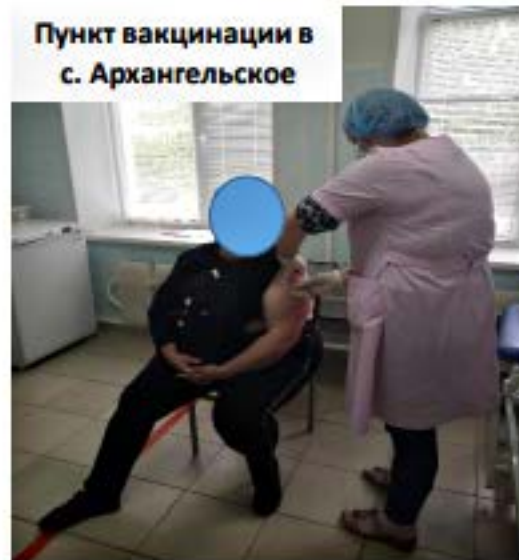
2 компонент перенесен в КДП



«Комплексный центр по социальному обслуживанию населения»



Пункт вакцинации в с. Архангельское



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 2-3: очередь у кабинета анкетирования

1 компонент



2 компонент



Решение проблемы: разгрузка потока граждан (организовать мобильные бригады для прохождения вакцинации, прививочные пункты по району)

1 компонент (6 этаж)



2 компонент перенесен в КДП



ТЦ «Европа»



Пункт вакцинации в с.Скородное



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

1 компонент

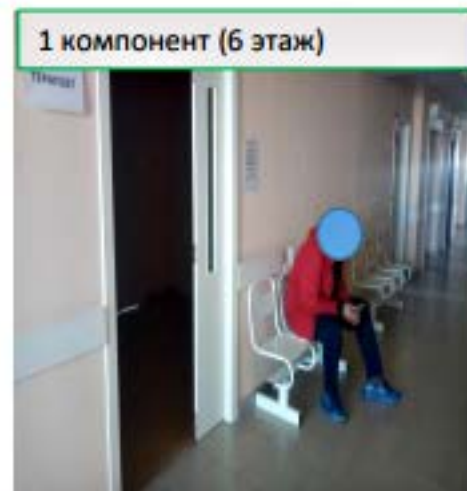


Проблема 4: очередь у кабинета врача-терапевта



Решение проблемы: разгрузка потока граждан (организовать дополнительный кабинет для прохождения врачебного осмотра)

1 компонент (6 этаж)



2 компонент



Проблема 5: очередь у кабинета врача-терапевта



2 компонент перенесен в КДП



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Решение проблемы: дополнить Анкету пунктом о ранее сделанных прививках с фиксацией даты и времени

Решение проблемы: включить пункт в Памятку пациента для указания времени введения вакцины, окончания наблюдения

Проблема 6: пациент не соблюдает срок между последней другой прививкой и вакцинацией (менее 30 дней)

[illegible]

Проблема 8: пациент уходит раньше установленного времени после вакцинации

Протокол № _____

«Ген Навек-Вак» – комбинированная векторная вакцина для профилактики хронической COVID-инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2

Вакцинация проводится в два этапа:

1 этап: _____
(число, месяц, год)

2 этап: _____
(число, месяц, год)

Возможные побочные действия:
После вакцинации в первые сутки могут развиваться и усиливаться в течение трех последующих дней кратковременные общие (интерстициальный гриппоподобный синдром, характеризующийся головной болью, повышением температуры тела, ознобом, мышечной, суставной, общей слабостью, лимфаденопатией) и местные (болезненность в месте инъекции, гиперемия, отечность) реакции. Если симптомы усиливаются, диспепсия, появились отеки, сыпь – усиление ретикулярной эритемы. Возможны реакции аллергического характера.

Рекомендуется в течение 3-х дней после вакцинации не мочить место инъекции, не принимать ванну, бани, не принимать алкоголь, избегать чрезмерных физических нагрузок. При покраснении, отеке, болезненности места вакцинации принять антигистаминные средства. При повышении температуры тела после вакцинации – нестероидные противовоспалительные средства.

1 этап: _____
Дата и время вакцинации _____ Наблюдение 30 мин до _____

2 этап: _____
Дата и время вакцинации _____ Наблюдение 30 мин до _____

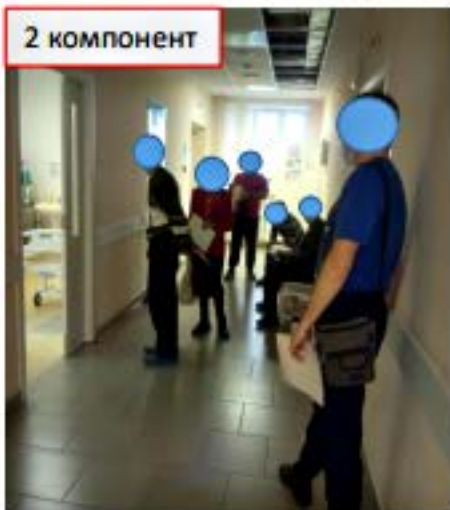
ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 7: смешение потоков пациентов у прививочного кабинета 1 и 2м компонентами

1 компонент



2 компонент



Решение проблемы: разгрузка потока граждан (организовать прививочный пункт для прохождения вакцинации 2м компонентом в КДП)

1 компонент (6 этаж)



2 компонент перенесен в КДП





При проведении профилактического осмотра учащимся школы села Скородное существовали проблемы с проведением ЭКГ, УЗИ и несвоевременной сдачей анализов крови, а также не было детского врача-эндокринолога.



По решению текущих проблем был создан
внутренний бережливый проект
«Улучшение процесса проведения профилактического осмотра несовершеннолетних села Скородное»

Для прохождения ЭКГ больше нет необходимости детям с родителями ездить в городскую детскую больницу. ЭКГ проводится портативным аппаратом для детей в медицинском кабинете школы, в день профилактического осмотра.



Организована обязательная явка учащихся школы в процедурный кабинет Скороднянской участковой больницы для сдачи анализов крови перед прохождением профилактического осмотра.

Для сокращения времени проведения выездного профилактического осмотра несовершеннолетним:

врачи оснащены ноутбуками с программой Веб - МИС, в которой содержится информация по посещениям к врачу, таким образом исключено применение бумажного формата медицинской амбулаторной карты

1

УЗИ несовершеннолетним проводится в течение первой недели после проведения профилактического осмотра в поликлинике ЦРБ г. Губкин

2



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 1: школьник не сдает своевременно анализ крови

Решение проблемы: составить график посещения процедурного кабинета Скороднянской больницы учащимся школы перед проф.осмотром. Составить Алгоритм прохождения профилактического осмотра.



УПРАВЛЕНИЕ
по образованию
Самарской области
Участковый отдел № 1
г. Самара, ул. Кирова, 10

ГРАФИК
исполнения программы развития
детского сада № 1
Специализированной участковой больницы № 5 в г. Самара ЦРБ
за 1823 год

Наименование работы с 07.03 по 09.03	Сроки исполнения с 07.30 по 09.00	Исполнение работы с 07.30 по 09.00
1) сбор заявок - 2 чел 2) сбор заявок - 6 чел 3) сбор заявок - 13 чел 4) сбор заявок - 6 чел 5) сбор заявок - 11 чел	9 чел заявок - 14 чел 4 чел заявок - 9 чел 10 чел заявок - 6 чел	9 чел заявок - 25 чел 10 чел заявок - 6 чел 4 чел заявок - 9 чел



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 4:
лишняя нагрузка на врача -
педиатра



Решение проблемы: выделить врачам,
которые участвуют в выездных проф.осмотрах
ноутбуки со встроенной программой Веб-мис



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Решение проблемы: приобретение портативного аппарата ЭКГ для детского отделения Скороднянской больницы

Проблема 5:
не проводится ЭКГ школьникам
в школе





Жители сельской местности часто сталкивались с проблемой записи на прием к врачу-терапевту или к узким специалистам. Приходилось ездить в ближайший офис семейного врача в другой населенный пункт записываться, далее повторно приезжать к врачу-терапевту на прием и только потом снова приезжать и сдавать анализы крови.

На сегодняшний день, в рамках проекта

«Улучшение процесса оказания

неотложной медицинской помощи пациентам в сельской местности»

важные проблемы решены.

Фельдшерско - акушерские пункты оснащены автоматизированными рабочими местами, что позволяет фельдшеру дистанционно записать пациента на прием к любому врачу, увидеть результаты анализов крови и статус больничного листа, отправлять в электронном виде и распечатывать любые документы и не затрачивать рабочее время на поездки в город или ближайший ОСВ для передачи данных. У пациентов есть возможность сдать анализы крови по месту проживания в фельдшерско-акушерских пунктах.

Для того, чтобы пациенту долго не приходилось ожидать неотложную медицинскую помощь фельдшеру выделяется денежная компенсация на ГСМ за использование собственного транспорта в служебных целях.

Разработаны Памятки и проводятся лекции по информированию населения по профилактике заболеваний.

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 1: несвоевременное обращение населения за медицинской помощью и несоблюдение ЗОЖ

Решение проблемы:

- отделением мед.профилактики ФАП обеспечен готовыми Памятками по своевременному обращению за мед.помощью, профилактике заболеваний, соблюдению ЗОЖ,
- составлен график встреч с населением.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 2: пациент в ФАП не может записаться на прием к узкому специалисту

Решение проблемы: ФАП оснащен АРМ фельдшера и установлена программа Веб-МИС.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 3: долгое ожидание фельдшера при вызове на дом



Решение проблемы: фельдшеру выделяется ежемесячно компенсация на ГСМ за использование собственного транспорта в служебных целях.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 5:
закрытый больничный лист
не выдается в ФАП



Решение проблемы: ФАП оснащен
АРМ фельдшера и установлена
программа Веб-МИС.



В рамках внутреннего бережливого проекта улучшены процессы работы приемного отделения стационара при поступлении пациента без документов, удостоверяющие его личность.

Создан Алгоритм передачи информации в случае поступления пациента без документов

Создан Алгоритм действий медицинских работников приемного отделения при поступлении пациента без сознания, без документов

Создан СОП по идентификации пациентов на всех этапах

Урегулирована укомплектованность приемного отделения медицинскими сестрами

Увеличена доля идентифицированных пациентов в период прохождения лечения до 100%

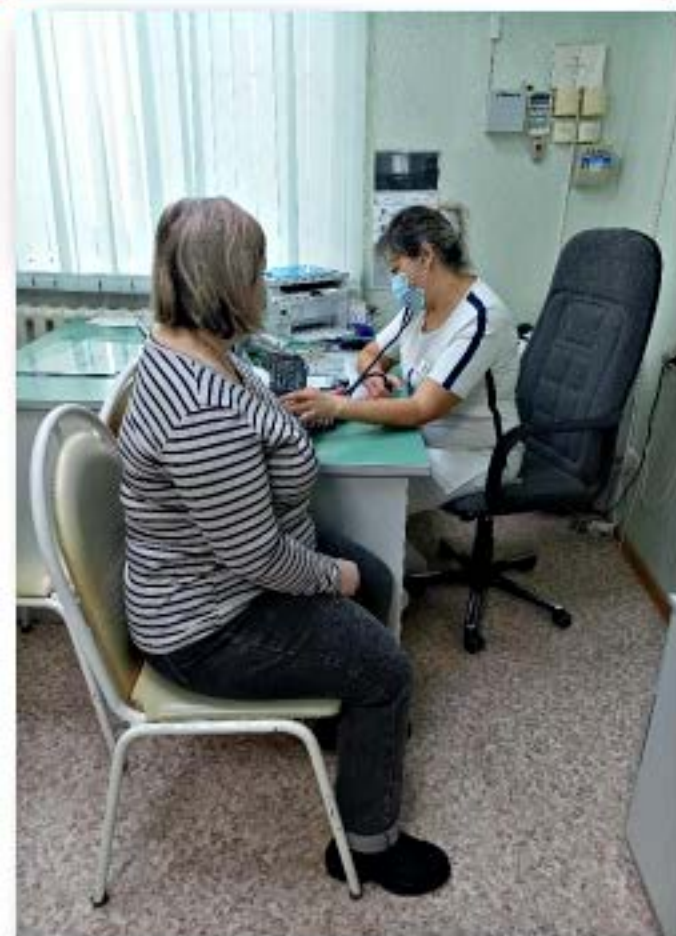
Сокращено время проведения процесса оказания медицинской помощи с 2ч 25мин до 35минут

«Улучшение процесса оказания медицинской помощи не идентифицированным пациентам»

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 2: длительное время передачи информации юрисконсульту

Решение проблемы: создан Алгоритм передачи информации в случае поступления не идентифицированного пациента, создан список случаев, при которых необходимо оповещать юрисконсульта

[illegible]

СЛУЖБА ПОСТУПЛЕНИЯ НА РАБОТУ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ				
Служба	Степень и количество нарушений		Наличие взыскания	
	Да	Нет	Да	Нет
Назначение и освобождение, но при этом вносились документально не вносились. Темпы и при этом вносились данные о назначениях. В базу данных не вносились.	✓			
Назначение и освобождение, но при этом вносились документально не вносились. Темпы и при этом вносились данные о назначениях. В базу данных не вносились. Проводились расследования в отношении поступивших сообщений по тем же основаниям.	✓			
Назначение и освобождение, но при этом вносились документально не вносились. Темпы и при этом вносились данные о назначениях. В базу данных не вносились. Темпы вносились, проводились расследования в отношении поступивших сообщений.	✓			
Назначение без оснований, но в соответствии с требованиями. архив, в котором вносились данные о назначениях и освобождениях.	✓			
Назначение без оснований, но в соответствии с требованиями. архив, в котором вносились данные о назначениях и освобождениях. Данные, в которых не вносились данные, через которые вносились данные в документацию.	✓		✓	
Увольнение тем, при этом документально не проводилось.	✓			
Увольнение, тем, при этом документально не проводилось. Вносились в базу.	✓			



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 3: пациенту долго устанавливают диагноз

Решение проблемы: Создан Алгоритм действий медицинской сестры приемного отделения при поступлении пациента без сознания, без сопровождения, без документов.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 6: долгое время для определения дальнейшего лечения

Решение проблемы: создан СОП «Порядок идентификации пациентов на всех этапах»



ОГБУЗ «Губинская ГРП»	Стандартная операционная процедура	Идентификационный код	СОП-3.1-403-01-2024
	Первое идентификация пациента на всех этапах	Версия № 3	
		Дата	24.01.2024

СОП «Порядок идентификации пациентов на всех этапах»

	Инициатор	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Утверждено	Главный врач	Кротова И.В.	<i>[Signature]</i>	24.01.2024
Согласовано	Заместитель главного врача по медицинской части	Полков Т.А.	<i>[Signature]</i>	24.01.2024
	Заместитель главного врача по АМОП	Пастушкова А.В.	<i>[Signature]</i>	24.01.24
Разработано	Главный медицинский сестра	Резникова Е.А.	<i>[Signature]</i>	24.01.24
	Юрисконсульт	Соловьев Н.В.	<i>[Signature]</i>	24.01.24
Введен				24.01.24
Отменен				
Рассмотрен	Начальник отделения ОГБУЗ «Губинская ГРП»			
Инициатор	Версия 3			
Место применения	Случаи внутреннего контроля качества, рабочие места, электронная картотека, планов КАНСТРО-СОПы ОГБУЗ «Губинская ГРП»-2024			
Количество экземпляров	1, 3-персона			

Назначение: Настоящим СОП утверждается порядок стандартизации процедуры идентификации пациентов

Область применения: СОП предназначен для использования и внедрения в ОГБУЗ «Губинская ГРП»

Нормативная основа:

1. «Федеральные и региональные нормативные документы»
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 28.11.2010 г. № 328-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пункт 1 статьи 82;
- Федеральный закон от 22.12.2020 № 418-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пункт 3 части 4 статьи 13, пункт 9 части 2 статьи 79;
- Приказ Минздрава России от 15.05.2012г. № 545-н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- Приказ Минздрава России от 02.12.2014 № 794н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи»;
- Приказ МЗ РФ от 28.12.2000 г. № 445/77 «О порядке приема больных-участников здравоохранения федерального назначения»;

Безотзывно действителен

Страница 1 из 20

Благодаря внутреннему бережливому проекту «Улучшение процесса выдачи изделий медицинского назначения со склада подразделениям ЦРБ» решены все выявленные проблемы, по причине которых процесс с момента подачи заявки на утверждение до получения изделий медицинского назначения со склада подразделениями ЦРБ затягивался на неделю.

Достигнутые результаты:



1

Нет необходимости старшим медицинским сестрам подразделений (город, село) приезжать, приходить к главной медицинской сестре и ждать утверждение заявки.



2

Заявка оформляется в электронном виде вместо бумажного.
Создана «Электронная накладная на перемещение», в которой старшая медсестра оформляет заявку, главная медицинская сестра ставит отметку об утверждении заявки и кладовщик склада ставит свою отметку о принятии заявки и выдачи ИМН.



3

Сокращено общее время процесса выдачи изделий медицинского назначения с 7 дней до 1 дня.
Подача заявок на получение изделий медицинского назначения и выдача со склада ЦРБ каждому подразделению осуществляется по графику.

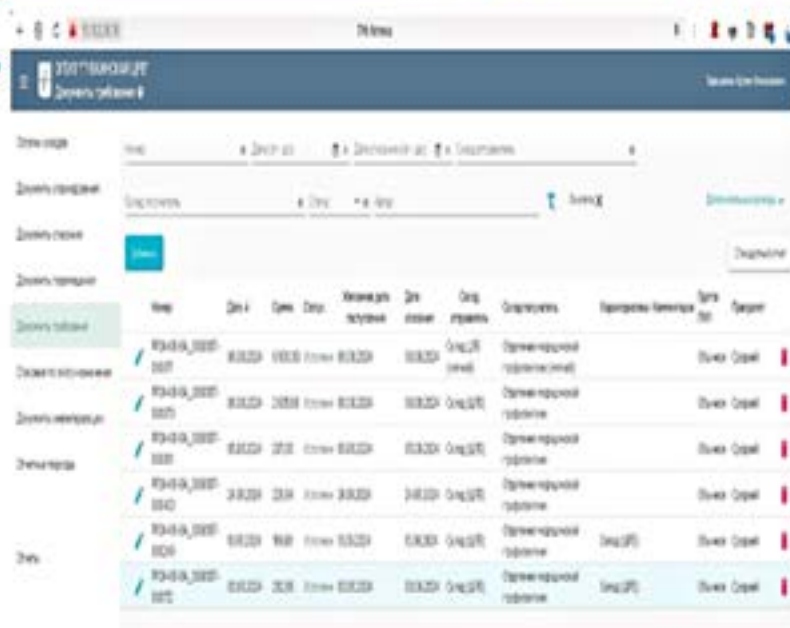


ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 1: долгая подача заявки на склад.

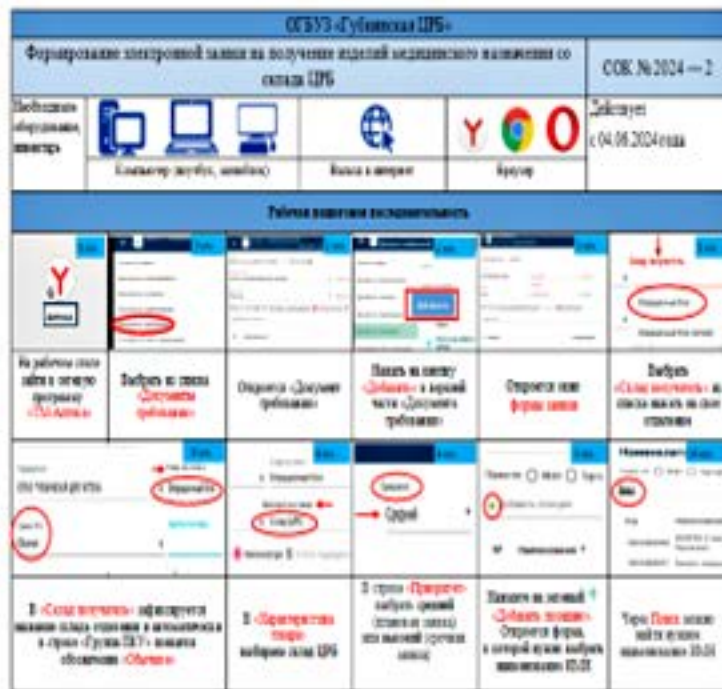
Обновлена система подачи заявок на склад, обновлен СОК по новой подаче заявки

Теперь заявка оформляется в ТМ-Аптека



The screenshot shows the TM-Apteka application interface. At the top, there's a header with the company logo and name. Below it, there's a navigation bar with various icons. The main area displays a table of warehouse requests. The table has columns for '№ заявки' (Request No.), 'Дата' (Date), 'Статус' (Status), 'Имя пациента' (Patient Name), 'Диагноз' (Diagnosis), 'Специализация' (Specialization), 'Специалист' (Specialist), 'Специализация' (Specialization), 'Специалист' (Specialist), 'Специализация' (Specialization), 'Специалист' (Specialist). The table contains several rows of data, including request numbers, dates, patient names, diagnoses, and specializations.

№ заявки	Дата	Статус	Имя пациента	Диагноз	Специализация	Специалист	Специализация	Специалист	Специализация	Специалист
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Иванов Иван Иванович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Иванов Иван Иванович	Кардиология	Иванов Иван Иванович	Кардиология	Иванов Иван Иванович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Петров Петр Петрович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Петров Петр Петрович	Кардиология	Петров Петр Петрович	Кардиология	Петров Петр Петрович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Сидоров Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Сидоров Сидор Сидорович	Кардиология	Сидоров Сидор Сидорович	Кардиология	Сидоров Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович



The screenshot shows the SOK (Service Order Card) form for the pharmacy. The form is divided into several sections. The top section contains the pharmacy name 'ОКБ-3 «Губинская ЦРБ»' and the SOK number 'СОК № 2024-002'. Below this, there's a section for 'Формирование электронной заявки на получение изделий медицинского назначения со склада ЦРБ'. The main section is titled 'Таблица выполнения заявок' (Table of request execution) and contains a grid of checkboxes for various services. The bottom section contains a table with columns for '№ заявки' (Request No.), 'Дата' (Date), 'Статус' (Status), 'Имя пациента' (Patient Name), 'Диагноз' (Diagnosis), 'Специализация' (Specialization), 'Специалист' (Specialist), 'Специализация' (Specialization), 'Специалист' (Specialist), 'Специализация' (Specialization), 'Специалист' (Specialist).

№ заявки	Дата	Статус	Имя пациента	Диагноз	Специализация	Специалист	Специализация	Специалист	Специализация	Специалист
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Иванов Иван Иванович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Иванов Иван Иванович	Кардиология	Иванов Иван Иванович	Кардиология	Иванов Иван Иванович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Петров Петр Петрович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Петров Петр Петрович	Кардиология	Петров Петр Петрович	Кардиология	Петров Петр Петрович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Сидоров Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Сидоров Сидор Сидорович	Кардиология	Сидоров Сидор Сидорович	Кардиология	Сидоров Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович
10000000000000000000	01.01.2024	В работе	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Острый коронарный синдром	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович	Кардиология	Смирнов Смирнов Сидор Сидорович

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 3: долгое подписание заявки у главной медицинской сестры

Решение проблемы: разработан и утвержден график приема заявок на выдачу со склада ЦРБ ИМН.



УТВЕРЖДЕНО
Главный врач ЦРБ ИМН (подпись)

М.П. Кривошапкин

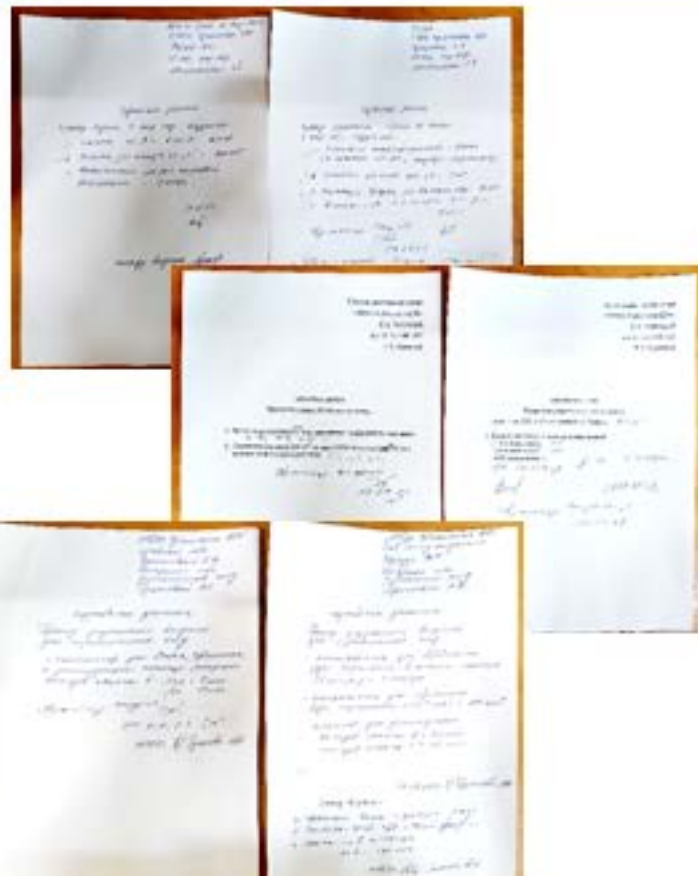
ГРАФИК
приема заявок на получение изделий медицинского назначения и
выдачи со склада централизован ЦРБ

Структурное подразделение	Время приема на утверждение заявок из структуры ЦРБ	Время выдачи изделий медицинского назначения со склада ЦРБ
Специализированные отделения, амбулаторно-поликлиника	Понедельник 08.00 - 16.00	Вторник 12.00 - 16.00
Отделение КДЛ, АИИ	Понедельник 08.00 - 16.00	Вторник 15.00 - 16.00
Отделение акушерства, гинекологии, родовспоможения, перинатальный блок	Вторник 08.00 - 16.00	Среда 12.00 - 16.00
Амбулаторно-диагностическая, Травмото, Педиатрическая, Хирургическая	Вторник 08.00 - 16.00	Среда 12.00 - 16.00
Специализированная участковая больница	(1 раз в неделю)	(1 раз в неделю)
Фельдшерско-акушерские пункты	Вторник 08.00 - 16.00 (1 раз в неделю)	Среда, Четверг 12.00 - 16.00 (1 раз в неделю)

* При получении заявки указать номер и номер заявки (использование) изделия со склада централизованного назначения, а также обоснование*

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 4: подача заявок на склад два раза в день от одного отделения



Решение проблемы:

- разработан и утвержден алгоритм действий сотрудника склада при возникновении экстренной потребности ИМН;
- разработан и утвержден СОП по процессу обеспечения ИМН стационарных отделений.

СООБЩЕНИЕ

Инициатор: _____

Получатель: _____

Тема: _____

Содержание: _____

Дата: _____

Подпись: _____

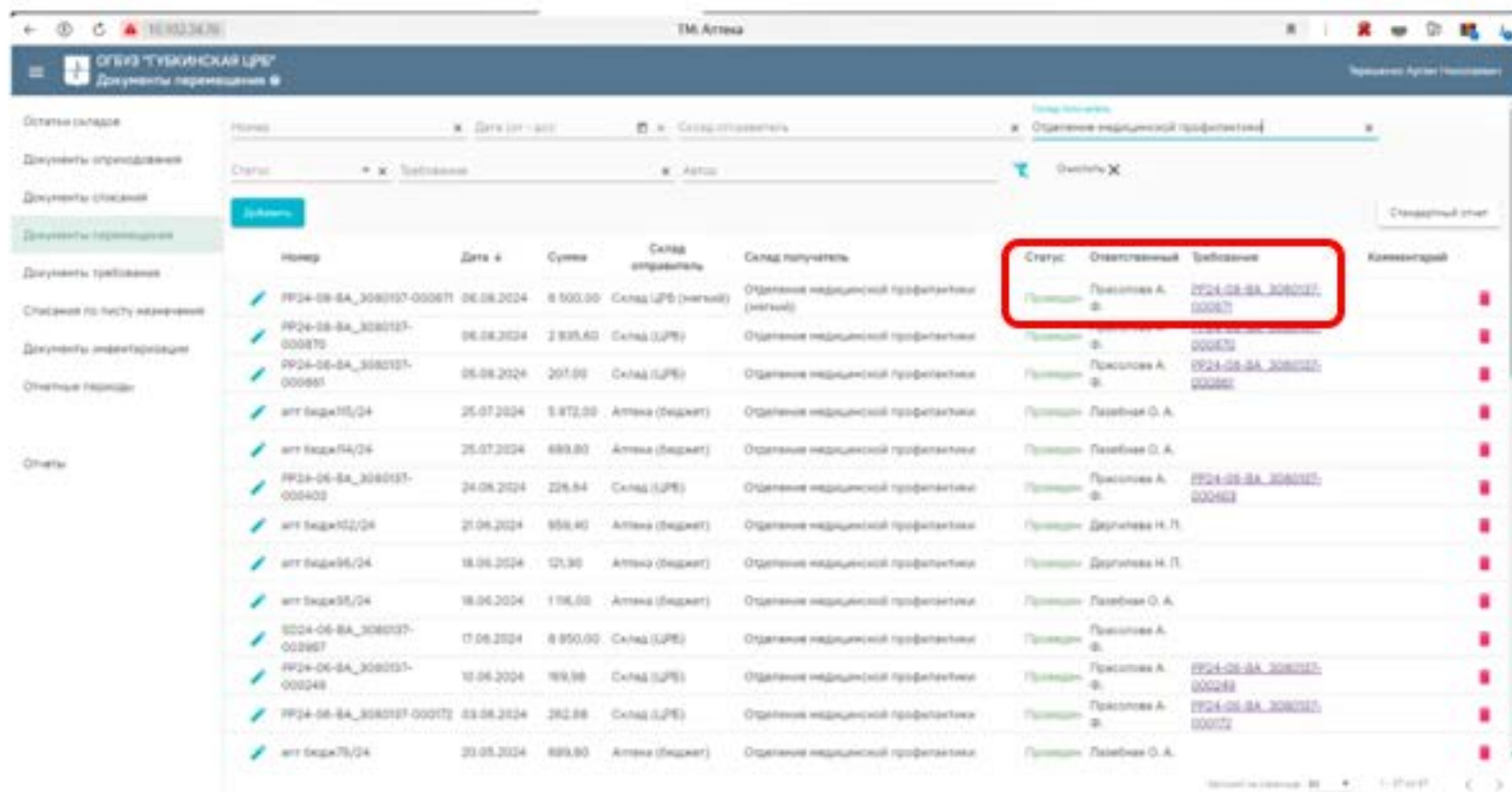
Алгоритм действий при возникновении экстренной потребности в ИМН стационарного отделения

1. При возникновении экстренной потребности в ИМН стационарного отделения (например, при поступлении пациента с острым коронарным синдромом) сотрудник склада должен немедленно сообщить об этом в отдел ИМН.
2. Сотрудник склада должен предоставить информацию о количестве и качестве ИМН, а также о сроках поставки.
3. Сотрудник склада должен обеспечить доставку ИМН в отделение в кратчайшие сроки.
4. Сотрудник склада должен обеспечить хранение ИМН в соответствии с требованиями.
5. Сотрудник склада должен обеспечить контроль качества ИМН.

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 5: потеря времени на поиск наименования изделий медицинского назначения.

Электронная подачи заявок на выдачу ИМН осуществляется в ТМ-Аптека



Скриншот веб-приложения ТМ-Аптека, отображающий список заявок на выдачу изделий медицинского назначения (ИМН). В таблице перечислены заявки с указанием номера, даты, суммы, склада отправителя и получателя, а также статуса и имени оплатившего. В таблице 15 строк данных. В первой строке (№1) выделен столбец "Статус" (Заявка), столбец "Оплативший" (Лазарев О. А.) и столбец "Требование" (ИМН №1).

Номер	Дата	Сумма	Склад отправителя	Склад получателя	Статус	Оплативший	Требование	Комментарий
ИМН №1	01.08.2024	8 500.00	Склад (ИП)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №1	
ИМН №2	02.08.2024	2 835.60	Склад (ИП)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №2	
ИМН №3	03.08.2024	201.00	Склад (ИП)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №3	
ИМН №4	04.08.2024	5 872.00	Аптека (бюджет)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №4	
ИМН №5	05.08.2024	689.80	Аптека (бюджет)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №5	
ИМН №6	06.08.2024	226.84	Склад (ИП)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №6	
ИМН №7	07.08.2024	958.40	Аптека (бюджет)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №7	
ИМН №8	08.08.2024	121.30	Аптека (бюджет)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №8	
ИМН №9	09.08.2024	1 196.00	Аптека (бюджет)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №9	
ИМН №10	10.08.2024	8 950.00	Склад (ИП)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №10	
ИМН №11	11.08.2024	769.98	Склад (ИП)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №11	
ИМН №12	12.08.2024	282.88	Склад (ИП)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №12	
ИМН №13	13.08.2024	689.80	Аптека (бюджет)	Отделение медицинской профилактики (ИП)	Заявка	Лазарев О. А.	ИМН №13	

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 6: большая нагрузка на заведующего складом ЦРБ.

Решение проблемы: принят дополнительный сотрудник в отдел материально технического обеспечения.



4.	Отдел материально - технического обеспечения	
1	Начальник отдела	1
2	Агент по снабжению	1
3	Заведующий складом	3
4	Кладовщик	1
5	Подсобный рабочий	4
6	Уборщик территорий	1

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 7: долгое ожидание выдачи ИМН со склада ЦРБ.

Решение проблемы: разработан и утвержден график подачи заявки на склад от подразделений ЦРБ и выдачу ИМН со склада мед.оборудования.



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ЦРБ
И.В. Кривошапкин

ГРАФИК
подачи заявок на получение изделий медицинского назначения и
выдачу со склада подразделениям ЦРБ

Структурное подразделение	Водача заявок на утверждение главной мед.сестры ЦРБ	Водача изделий медицинского назначения со склада ЦРБ подразделениям ЦРБ
Стационарные отделения, вспомогательные отделения	Понедельник 08.00 - 14.00	Вторник 13.00 - 16.00
Отделение КДЛ, ЛДЦ	Понедельник 08.00 - 14.00	Вторник 13.00 - 16.00
Отделение: хирургия, травматология, ортопедия, неврологический блок	Вторник 08.00 - 14.00	Среда 13.00 - 16.00
Амбулатория: Гинекологическая, Травматология, Ортопедическая, Артериальная	Вторник 08.00 - 14.00 (1 раз в месяц)	Среда 13.00 - 16.00 (1 раз в месяц)
Скорая медицинская помощь	Вторник 08.00 - 14.00 (1 раз в месяц)	Среда, Четверг 13.00 - 16.00 (1 раз в месяц)

* При экстренных случаях подача заявок и выдача изделий медицинского назначения со склада осуществляется круглосуточно, в день обращения!



Проект
«Совершенствование процесса проведения
диспансеризации работникам ЛГОК»



Металлоинвест
Лебединский ГОК

Сотрудничество между ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ» и Лебединским горно – обогатительным комбинатом позволило для работников ЛГОК проводить периодический медицинский осмотр и диспансеризацию в один день.

Выделен отдельный кабинет для проведения диспансеризации в поликлинике ООО «Леб-ГОК Здоровье»

Кабинет оснащен необходимым медицинским оборудованием и оргтехникой

Организована единая сдача анализов крови в рамках комплексного проведения медицинского осмотра и диспансеризации

Установлен доступ в базу данных поликлиники ЛГОК для медицинских сотрудников Губкинской ЦРБ, что исключает повторное проведение обследований работникам комбината в рамках диспансеризации

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 6: в ЦРБ нет данных по результатам прохождения мед.осмотра (ЭКГ, флюорография, врач-акушер-гинеколог).

Решение проблемы:

- установлен компьютер в кабинете диспансеризации с доступом в базу данных поликлиники ЛГОК,
- установлен принтер для распечатки результатов.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 4: повторная сдача анализов крови.

Решение проблемы:

- объединены сдача анализов крови в рамках комплексного проведения мед.осмотра и диспансеризации,
- создан СОК по забору крови при одновременном проведении мед.осмотра и диспансеризации.



Губкинский работник ЛГОК
сдает кровь



Дополнительные проблемы при
сдаче крови по диспансеризации
списки Губкинских сотрудников



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Проблема 5: выполнение дублирующих обследований.

Решение проблемы:

- организовано проведение диспансеризации и периодического мед.осмотра в один день.



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

**Проблема 2: длительное
прохождение диспансеризации.**

Решение проблемы:

- выделен в поликлинике ЛГОК кабинет для проведения диспансеризации, оснащен оборудованием,
- разработан и утвержден график выездов врачей-терапевтов и м/с ЦРБ.



Главные цели внутреннего бережливого проекта «Оптимизация процесса проведения маммографии»

- ранняя диагностика рака груди
- мониторинг изменений в тканях молочной железы
- оценка состояния молочных желез у женщин с высоким риском заболеваний.



● Результаты:

снижение
смертности от рака
груди среди женщин
до 50 лет

Маммография

- это скрининговый
рентгенологический
метод инструментальной
диагностики заболеваний
молочной железы,
в том числе и опухолевого
характера

● Результаты:

увеличение
количества женщин,
прошедших
маммографию

● Результаты:

открыт второй
кабинет
маммографии
в Центре семейной
медицины

● Результаты:
сокращено время
проведения
маммографии.
Обследование
проводится в день
прохождения
диспансеризации

● Результаты:

принят на работу
дополнительный
врач-рентгенолог

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы 1

Лишние перемещения пациента при прохождении маммографии в рамках диспансеризации



Решение проблемы

Организовано открытие второго кабинета маммографии в ЛДЦ



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы 4

Пациент не проинформирован о сроках исследования



Решение проблемы

Разработана памятка по прохождению маммографии

Важно знать пациентке

Для получения точной информации о состоянии молочных желез необходимо пройти маммографию. Это исследование позволяет выявить изменения в молочной железе на ранней стадии, когда лечение наиболее эффективно.

Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.

Маммография

Это исследование позволяет выявить изменения в молочной железе на ранней стадии, когда лечение наиболее эффективно.

Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.

Подготовка к процедуре

Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.

Процедура

Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.

Сроки приема

Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.

Узнайте всё о своем здоровье!

Что нужно учесть перед прохождением маммографии

- Выбор времени исследования**
Маммографию рекомендуется выполнять в первой половине дня, в течение 7-12 дней цикла. Это связано с тем, что в этот период грудь наиболее упругая, а изменения наиболее заметны.
- Подготовка к процедуре**
Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.
- Процедура**
Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.
- После процедуры**
Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.
- Управление болезнью**
Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.
- Тактика лечения**
Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.
- Выбор специалиста**
Ваша задача: прийти на исследование в назначенное время и подготовиться к процедуре.

Проходить маммографию 1 раз в год!

ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы 5

Долгое ожидание результатов исследования



Решение проблемы

Принят дополнительный врач-рентгенолог



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы 6

Длительное ожидание заключения по прохождению 1 этапа диспансеризации



Решение проблемы

Разработан и утвержден шаблон заключения прохождения маммографии.
Принят дополнительный врач-рентгенолог





Наша задача помогать нашим пациентам заботиться о своем здоровье.



Мы не останавливаемся на достигнутом.

На протяжении 2024 года работал совместный проект Губкинской центральной районной больницы с Управлением социальной политики Администрации Губкинского городского округа.

Благодаря этому проекту организован социальный транспорт для доставки жителей сельской местности возраста 60 лет и старше, прикрепленных к Скороднянской участковой больнице, не прошедших медицинские обследования более 2х лет.

Жители каждого сельского населенного пункта распределены по группам, в каждой группе по 10 человек. Все группы прошли медицинское обследование.

Составлены графики выездов в населенные пункты для доставки сельских жителей в Скороднянскую участковую больницу

После прохождения всех необходимых кабинетов, в том же составе граждане доставляются социальным транспортом домой.

Процесс доставки пациентов из отдаленных сельских населенных пунктов в Скороднянскую участковую больницу стандартизирован (создана стандартная операционная процедура, Алгоритм взаимодействия между социальной службой и врачебным заведением, разработан маршрутный лист).

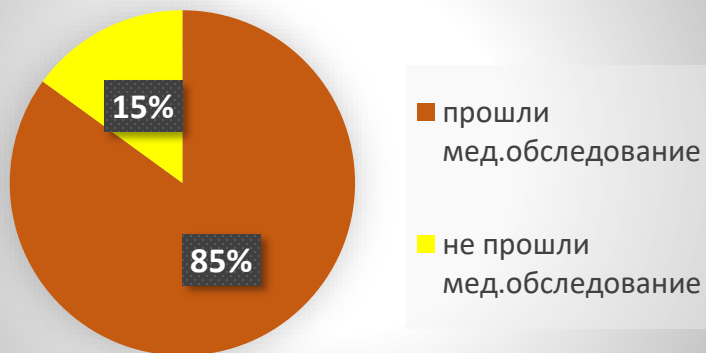
Выделен отдельный кабинет для заполнения Анкеты, Согласия



МОНИТОРИНГ РЕЗУЛЬТАТОВ

Статус	Было		По плану стало		По факту стало	
	Кол-во человек	Человек, %	Кол-во человек	Человек, %	Кол-во человек	Человек, %
Всего прикреплено	2380	100				
Из них: прошли	2023	85	2285	96	2350	98,7
Не прошли	357	15	96	4	30	1,3
					30 человек запланированы на декабрь	

Было



Стало





ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы 1

Не все граждане возраста 60+ из отдаленных населенных пунктов приезжают в Скороднянскую больницу



Решение проблемы

Организован выезд социального транспорта в отдаленные сельские населенные пункты для доставки населения 60+ в Скороднянскую уч.больницу





ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы 2

Граждане возраста 60+ из отдаленных населенных пунктов отказываются проходить мед. обследования



Решение проблемы

Организованы в ФАП встречи с врачами узких специальностей с разъяснениями по здоровому образу жизни и профилактике осложнений хронических заболеваний





ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы 3

Врач-терапевт длительное время оформляет и согласовывает списки граждан по доставке соц. транспортом



Решение проблемы

Создан общий чат для фельдшеров ФАП и врачей общей практики.

Разработан и утвержден СОП по работе с пациентами старше 60 лет, не проходившими обследование более 2-х лет.

WhatsApp

Все Непрочитанное Избранное Группы

ФАП&ВОП Скороднянская УБ

Общая Вы добавили контакт Галин...

ОГБУЗ «Губовская ЦРБ»

Согласован организационный процесс

Организация процесса проведения диспансеризации жителей старше 60 лет из отдаленной сельской местности, не прошедших медицинское обследование более двух лет

Информационный код: ССН/14.2-119

Период: 11.10.20

Дата: 11.10.20

СОП «Обеспечение процесса проведения диспансеризации жителей старше 60 лет из отдаленной сельской местности, не прошедших медицинское обследование более двух лет»

Утвердил	должность	Ф.И.О.	дата	подпись
Разработал	Н.о. Главного врача	Гришки Н.П.	11.10.20	11.10.20
	Н.о. зам. Скороднянской участковой больницы	Жаренникова И.В.		
	Медицинская сестра по организации участковой больницы	Селева О.И.		

Вышел

Отменен

Рассмотрен

Замечания: замечания по содержанию, в о.м. последующих аудиторов и участковой больницы, ВОП, фельдшеры ФАП, мед. ВОП, мед. участковая поликлиника и амбулатория.

Измение

Место хранения

Количество

1. Э-версия

Назначение: Организация доставки населения в лечебные учреждения для прохождения медицинского обследования. Регламентирование порядка действий.

Область применения: СОП предназначен для использования в структурных подразделениях ОГБУЗ «Губовская ЦРБ».

Описание

1. Персональный компьютер
2. Сканер
3. Стол
4. Телефон
5. Средства для транспортировки населения.

Без печати не действителен

Стр. 1 из 4



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы 4

Врач-терапевт не уведомляет социальные службы о дате и времени мед. осмотров



Решение проблемы

Разработан и утвержден алгоритм взаимодействия между социальной службой и врачебной амбулаторией.
Разработан график доставки пациентов

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления социальной
помощи администрации
Губернии
Губерния С.А.
подпись
19

Приложение № 2
к Порядку доставки лиц старше 65 лет,
проживающих в сельской местности,
в медицинские организации
УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Республики Татарстан
Кривошапкин И.В.
подпись
19

График
проведения медицинских обследований, в том числе дополнительных скринингов по
неинфекционным заболеваниям, в отношении лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности,
на сентябрь 2024 года

№ п/п	Ф.И.О. гражданина, домашний адрес, контактный телефон (если есть)	Наименование района	Наименование медицинской организации	Наименование учреждения социального обслуживания, ответственного за доставку МБУ «КД
1	Васильева Мария Петровна, с. Навошурово, ул. Лесоберезная, 13	Губернский	ОГБУЗ «Губернская ЦРБ»	Скоровидская уч.
2	Николаев Григорий Николаевич, с. Навошурово, ул. Приоберезная, 71	Губернский	ОГБУЗ «Губернская ЦРБ»	Скоровидская уч.
3	Николаев Иван Павлович, с. Навошурово, ул. Колхозная 9	Губернский	ОГБУЗ «Губернская ЦРБ»	Скоровидская уч.
4	Тимофеева Вера Сергеевна, с. Навошурово, ул. Приоберезная 6	Губернский	ОГБУЗ «Губернская ЦРБ»	Скоровидская уч.
5	Мартынова Мария Филипповна, с. Навошурово, ул. Садовая 16/1	Губернский	ОГБУЗ «Губернская ЦРБ»	Скоровидская уч.
6	Николаев Мария Филипповна, Навошурово, ул. Колхозная, 21	Губернский	ОГБУЗ «Губернская ЦРБ»	Скоровидская уч.
7	Алексеев Алексей Николаевич, с. Навошурово, ул. Лесоберезная, 41	Губернский	ОГБУЗ «Губернская ЦРБ»	Скоровидская уч.

УТВЕРЖДАЮ
и.о. начальника Скоровидской
участковой больницы
И.В. Коргошинов
27 июля 2024 года

Алгоритм взаимодействия
между врачебной амбулаторией и социальной службой

Медицинская сестра врачебной практики по своему округу:

- Делает выборку пациентов от 60 лет и старше в Веб-МИС
- Формирует список пациентов, не прошедших диспансеризацию, не посещающих врачей 2 года и более.
- Распределяет пациентов по группам (по 10 человек в группе), учитывая место проживания пациентов.
- Согласовывает с врачом общей врачебной округи список групп
- Отправляет список групп по электронной почте в отдел статистики Губернской ЦРБ ответственному за подготовку и размещение информации об организации выезда в ФАП
- Ответственный за организацию выезда в ФАП отправляет список пациентов, распределенных по группам в Управление социальной политики.
- Сотрудник Управления социальной политики:
 - Формирует график выезда социального транспорта по сельским населенным пунктам проживания пациентов
 - Отправляет по электронной почте график выезда социального транспорта в Губернскую ЦРБ ответственному за подготовку и размещение информации об организации выезда в ФАП

Приложение № 2
к Порядку доставки лиц старше 65 лет,
проживающих в сельской местности,
в медицинские организации
УТВЕРЖДАЮ
Губернатор Республики Татарстан
Кривошапкин И.В.
подпись
19

№ п/п	Ф.И.О. работника медицинской организации, ответственного за доставку	Ф.И.О. работника учреждения социального обслуживания
1	Павлова Мария Николаевна 8(815)568.41.47	Воронова Светлана Михайловна, отсутствует по социальной работе
2	Павлова Мария Николаевна 8(815)568.41.47	Воронова Светлана Михайловна, отсутствует по социальной работе
3	Павлова Мария Николаевна 8(815)568.41.47	Воронова Светлана Михайловна, отсутствует по социальной работе
4	Павлова Мария Николаевна 8(815)568.41.47	Воронова Светлана Михайловна, отсутствует по социальной работе
5	Павлова Мария Николаевна 8(815)568.41.47	Воронова Светлана Михайловна, отсутствует по социальной работе
6	Павлова Мария Николаевна 8(815)568.41.47	Воронова Светлана Михайловна, отсутствует по социальной работе
7	Павлова Мария Николаевна 8(815)568.41.47	Воронова Светлана Михайловна, отсутствует по социальной работе



ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы 5

Отвлечение медицинского работника



Решение проблемы

Выделен кабинет для заполнения мед. документов.

Разработан образец заполнения документов





ДОСТИГНУТЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (БЫЛО И СТАЛО)

Описание проблемы 6

Длительный поиск кабинетов при прохождении медицинских осмотров

Решение проблемы

Разработан маршрутный лист для пациента



Первичные кабинеты, которые необходимо пройти пациентам в возрасте 60 лет и старше

1. Общий анализ мочи (лаборатория)
2. Общий анализ крови (каб № 13)
3. Флюорография (№ 1)
4. Врач-стоматолог (каб № 20)
5. Врач акушер-гинеколог (каб № 4)
6. Врач общей практики, ЭКГ (каб № 16,18)



СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА

Приказ на закрытие проекта

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Министерство здравоохранения Белгородской области
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

П Р И К А З

от 03 июля 2024 года № 408
г. Губкин

**По закрытию результатов
локального бережливого проекта**

В целях повышения доступности и качества медицинской помощи взрослому населению из населенных пунктов, прикрепленных к Скорodinинской участковой больнице Губкинского городского округа (маломобильные, пенсионеры старше 60 лет), в рамках реализации проекта «Оптимизация процесса проведения маммографии» (далее – проект), приказываю:

1. Назначить руководителем проекта в период проведения мероприятий для защиты результатов и.о. заведующего Скорodinинской участковой больницы Кирпичникову И.В.
2. Провести мониторинг устойчивости внедренных улучшений в рамках реализации локального бережливого проекта по сокращению времени процесса оказания медицинской помощи, увеличению доли населения из отдаленной сельской местности, прошедших медицинские обследования в месяц (ранее не обследованные более 2-х лет) до 10.08.2024 года
- 2.1. Определить частоту и график проведения мониторинга устойчивости внедренных улучшений в рамках реализации проекта еженедельно по средам с 8:00 до 15:00.
- 2.2. Обязанности по проведению мониторинга устойчивости внедренных улучшений возложить на менеджера ОМО Сдержикова А.А.
3. Назначить ответственного за сохранение результата внедренных улучшений в период сроков реализации проекта и после завершения проекта Кирпичникову И.В.
4. Делопроизводителю ознакомить с приказом всех заинтересованных лиц в 3-х дневный срок под роспись.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

И.В. Кротова

А.А.Сдержикова
8(47241)3 91 10

Приказ по разработке СОП

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Министерство здравоохранения Белгородской области
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

П Р И К А З

от 13.11.2024 № 682
г. Губкин

**О разработке СОП
Алгоритма в рамках проекта**

Для повышения качества оказания медицинской помощи взрослому населению, в рамках реализации проекта «Оптимизация процесса оказания медицинской помощи жителям старше 60 лет из отдаленной сельской местности не прошедших медицинские обследования более 2х лет» приказываю:

1. Участникам проекта разработать СОП по работе с пациентами старше 60 лет, не проходившие обследование более 2х лет.
2. Утвержденный оригинал СОП передать на хранение в Службу контроля качества менеджеру ОМО Евсееву И.А.
- 2.1. Менеджеру ОМО Евсееву И.А. разместить PDF файл утвержденной СОП в сетевой папке для общего доступа всем подразделением ЦРБ.
3. Седых О.И. медицинской сестре Скорodinинской участковой больницы разработать Алгоритм взаимодействия между социальной службой и врачебной амбулаторией.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача

Н.П. Грачева

А.А.Сдержикова
8(47241)3 91 10



ИНФОРМАЦИОННЫЕ УСЛОВИЯ

Информация о проекте в аккаунтах социальных сетей и на официальном сайте
ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ» (вкладка Бережливое производство)





**Наша задача помогать нашим пациентам
заботиться о своем здоровье.**

Мы не останавливаемся на достигнутом.

На протяжении 2024 года работал совместный проект Губкинской центральной районной больницы с Управлением социальной политики Администрации Губкинского городского округа.

Благодаря этому проекту организован социальный транспорт для доставки жителей сельской местности возраста 60 лет и старше, прикрепленных к Скороднянской участковой больнице, не прошедших медицинские обследования более 2х лет.

Жители каждого сельского населенного пункта распределены по группам, в каждой группе по 10 человек. Все группы прошли медицинское обследование.

Составлены графики выездов в населенные пункты для доставки сельских жителей в Скороднянскую участковую больницу

После прохождения всех необходимых кабинетов, в том же составе граждане доставляются социальным транспортом домой.

Процесс доставки пациентов из отдаленных сельских населенных пунктов в Скороднянскую участковую больницу стандартизирован (создана стандартная операционная процедура, Алгоритм взаимодействия между социальной службой и врачебным заведением, разработан маршрутный лист).
Выделен отдельный кабинет для заполнения Анкеты, Согласия





Пациент, которому поставлен диагноз сахарный диабет, подвержен более высокому риску возникновения сердечных приступов, инсульта и почечной недостаточности. Сахарный диабет может привести к постоянной потере зрения из-за повреждения кровеносных сосудов глаз, могут развиваться проблемы с ногами из-за повреждения нервов и плохого кровотока. В результате могут появиться язвы на стопах, что может привести к ампутации.

Для профилактики данных осложнений необходимо своевременное диспансерное наблюдение, которое подразумевает регулярное обследование в соответствии с индивидуальным планом.

В сентябре 2024 года был открыт внутренний бережливый проект «Оптимизация процесса диспансерного наблюдения для пациентов с сахарным диабетом».

Результаты проекта:

-  Доукомплектован штат врачей-эндокринологов, а значит снижена нагрузка на врачей-эндокринологов.
-  Разработан и утвержден Алгоритм первичного приема врачом-терапевтом пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению, состоящих на учете с диагнозом сахарный диабет.
-  Разработана и утверждена стандартная операционная процедура по взаимодействию врача-эндокринолога с врачом-терапевтом для проведения диспансерного наблюдения.
-  Пациент проходит полное обследование, согласно клиническим рекомендациям, по направлению врача - терапевта, врача общей практики (семейного врача).
-  Разработана Памятка с информацией о типах сахарного диабета, возможных осложнениях при несоблюдении рекомендаций лечащего врача.
-  Пациент проходит диспансерное наблюдение в одном здании.
-  Благодаря проведению диспансерного наблюдения 2 раза в год, сокращено возникновение осложнений у пациентов с сахарным диабетом, что снижает смертность пациентов.
-  Увеличена доля пациентов с диагнозом сахарный диабет, взятых на диспансерный учет.
-  Увеличена доля пациентов с диагнозом сахарный диабет, прошедших диспансеризацию.
-  Процесс проведения диспансерного наблюдения составляет от 2 до 10 дней, учитывая состояние здоровья пациента.

Мы заботимся о каждом пациенте!



В связи с тем, что существовала большая нагрузка на кабинет УЗИ в консультативно-диагностической поликлинике (по норме врач должен принимать в смену 8-10 человек, по факту принимал 14-17 человек), необходимо было принимать кардинальные решения для разгрузки врача УЗИ.

Для повышения эффективности предоставления медицинских услуг было принято решение открыть внутренний бережливый проект «Оптимизация процесса проведения ультразвукового исследования».

Результаты проекта:

-  Открыт и укомплектован всем необходимым оборудованием, оргтехникой дополнительный кабинет УЗИ в Центре семейной медицины.
-  Доукомплектован штат врачей УЗИ, а значит распределена и снижена нагрузка на врачей кабинетов УЗИ.
-  Увеличена доля населения, прошедшая ультразвуковое исследование.
-  Исключено повторное посещение кабинета УЗИ из-за неподготовленности пациента к прохождению ультразвукового исследования путем улучшения системы информирования населения о правилах подготовки к прохождению УЗИ.
-  Разработаны Памятки с информацией, что необходимо учитывать перед прохождением ультразвукового исследования
-  Разведены потоки пациентов при проведении УЗИ в Центре семейной медицине.
-  Время ожидания свободной ячейки записи в кабинет УЗИ сокращено до 20 дней.
-  Достигнута удовлетворенность медицинского персонала поликлинических кабинетов УЗИ и пациентов проведением ультразвукового исследования до 100%.



Наша задача - повышать эффективность проведения медицинских исследований!